

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires

Processo n.º 1570/2023

Pregão Eletrônico n.º054 /2023

				ANEXO I - PLANILHA ESTIMATIVA DE QUANTIDADES					
				Lote 1					
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01	800	caixa	1.10.27.0196.0	Insulina Humalog, com 5 carpules de 3 ml cada + 5 Sistemas de Aplicação Plastico					
02	2.000	caixa	1.10.27.0194.3	Insulina Humalog Lispro 03 ml, com 5 Refis;					
03	500	caixa	1.10.27.0752.7	Insulina Humalog Lispro Mix 25 100 UI/ml 3ml;					
				Valor Lote 1					
				Lote 2					
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01	300	caixa	1.10.27.0199.4	Insulina Isofana Humana N Penfil 100 UI, com 5 Refis 03 ml;					
02	250	caixa	1.10.27.0755.1	Insulina Isofana Humana R Penfil 100 UII, com 5 Refis 03 ml;					
				Valor Lote 2					
				Lote 3					
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01	700	Frasco	1.10.27.0754.3	Insulina Lantus Glargina 100 UI 10 ml;					
02	10.000	Refil	1.10.27.0753.5	Insulina Lantus Glargina 100 UI refil 03 ml;					
				Valor Lote 3					
				Lote 4					
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01	200	caixa	1.10.27.0756.0	Insulina Levemir Determir, com 5 Refis 03 ml;					
				Valor Lote 4					
				Lote 5					
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
01	120	Frasco	1.10.27.0757.8	Insulina Novorapid 10 ml;					

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires

Processo n.º 1570/2023

Pregão Eletrônico n.º054 /2023

02	200	caixa	1.10.27.0758.6	Insulina Novorapid FlexpenI, com 5 Refis 03 ml;			
				Valor Lote 5			
				Lote 6 (EXCLUSIVO ME/EPP/MEI)			
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
1	100	Caneta	1.10.27.0701.2	Glucagon biossintético 1ui/ml caneta preenchida diluente 1ml + frasco-ampola pó liofilizado estéril			
				Valor Lote 6			
				Lote 7			
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
1	800	Unidade	1.10.27.0759.4	Insulina degludeca 100 UI/ML 3ml			
				Valor Lote 7			
				Lote 8			
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
1	1.000	Refil	1.10.27.0760.8	Insulina glulisina 100 UI/ML 3ml			
				Valor Lote 8			
				Lote 9			
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
1	1.000	Caneta	1.10.27.0761.6	Insulina asparte 100 UI/ML 3ml			
				Valor Lote 9			
				Lote 10			
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
1	200	Caneta	1.10.27.0703.9	Xultophy (insulina degludeca 100 u/ml + liraglutida 3,6 mg/ml), solução injetável, embalagem com 1 sistema de aplicação preenchido com 3 ml.			
				Valor Lote 10			

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires

Processo n.º 1570/2023

Pregão Eletrônico n.º054 /2023

				Lote 11			
Item	Qtde.	Apres.	Cod. Smar	NOME GENÉRICO DO MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	MARCA
1	300	Frasco	1.10.27.0762.4	Insulina Isofana Humana N Penfil 100 UI, 10 ml			
2	300	Frasco	1.10.27.0763.2	Insulina Isofana Humana R Penfil 100 UI, 10 ml			
				Valor Lote 11			
				Condições de Pagamento			
				Prazo de Entrega			
				Validade da Proposta			
				Total Global da Proposta			